



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Factores relacionados a la morbilidad materna
extrema en las pacientes ingresadas a la Unidad de
Cuidados Intensivos Maternos del Instituto Nacional
Materno Perinatal durante el periodo enero -
diciembre 2012**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Gineco-Obstetricia

AUTOR

Karina CRUCES CASTILLO

Lima - Perú

2014

RESUMEN

Objetivos: Determinar los factores relacionados a la morbilidad materna extrema (MME) en las pacientes ingresadas a la Unidad de Cuidados Intensivos Maternos (UCIM) del Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) durante el periodo enero-diciembre 2012.

Metodología: estudio observacional, retrospectivo, de corte transversal. Se revisó las historias clínicas de todas las pacientes obstétricas que ingresaron a la UCIM durante el periodo enero-diciembre 2012 y que cumplieron alguno de los criterios de inclusión para MME relacionados con la enfermedad específica, falla orgánica o manejo. Se analizó las variables sociodemográficas y obstétricas siguiendo el protocolo establecido en la metodología para la vigilancia de la FLASOG.

Resultados: en el periodo estudiado se analizó 263 historias clínicas de pacientes con MME, hallándose una razón de 16.3 x 1000 NV, razón de muerte materna (MM) 55.92 x 100000 NV, índice de MM 3.3%, relación MME/MM 29.2, relación criterios/caso 4, MME con ≥ 3 criterios de inclusión 62.7%. Estuvo relacionado con pacientes jóvenes cuya edad promedio fue 28 años, nivel educativo intermedio, uniones estables, multigrávidas, periodo intergenésico entre 18-60 meses, ≥ 4 controles prenatales, gestaciones a término, productos vivos, parto por cesárea, estancia promedio en UCIM de 3.6 días y un promedio de hospitalización de 8 días, con un promedio de 3.4 unidades de hemoderivados transfundidos a la mitad de las pacientes, la histerectomía fue la intervención quirúrgica más frecuente. La principal causa de MME fueron los trastornos hipertensivos: PES/sd HELLP (48.6%). La falla orgánica fue el criterio de inclusión más frecuente (52.5%) y de ellos los trastornos de la coagulación, seguido de la falla hepática y respiratoria, seguido por criterios de manejo (34.4%) dado por el ingreso a UCI y por los criterios de enfermedad (13.1%) dado por el shock hipovolémico. El mayor porcentaje de pacientes referidas provenían de Lima Metropolitana (45%).

Conclusiones: La MME se presentó en una importante proporción de casos en la UCIM del INMP en el periodo 2012, siendo la causa más frecuente los trastornos hipertensivos del embarazo.

PALABRAS CLAVE: Morbilidad materna extrema, Unidad de Cuidados Intensivos Maternos, Instituto Nacional Materno Perinatal

SUMMARY

Objective: To determine the factors related to extreme maternal morbidity (MME) in patients admitted to the Intensive Care Unit Maternal (MICU) National Perinatal Maternal Institute (INMP) during the period January to December 2012.

Methodology: An observational, retrospective, cross-sectional. We reviewed the medical records of all obstetric patients admitted to the MICU during the period January to December 2012 and met one of the inclusion criteria for MME related to the specific disease or organ failure handling. We analyzed sociodemographic and obstetric following the protocol established in the methodology for monitoring the FLASOG.

Results: During the study period was analyzed medical records of 263 patients with MME, being a ratio of 16.3 per 1,000 live births, maternal mortality ratio (MM) 55.92 x 100000 NV, MM index 3.3%, relative MME / MM 29.2, relationship criteria / case 4, MME with ≥ 3 62.7% inclusion criteria. Was associated with younger patients whose average age was 28 years, intermediate educational level, stable unions, multigravidae, intergenesic between 18-60 months, ≥ 4 antenatal, term gestations, live products, cesarean delivery, the average stay in MICU 3.6 days and an average hospital stay of eight days, with an average of 3.4 units of blood transfused half the patients, hysterectomy was the most common surgical procedure. The main cause of MME were hypertensive disorders: PES / sd HELLP (48.6%). Organ failure was the most common inclusion criterion (52.5%) and of these clotting disorders, followed by liver and respiratory failure, followed by management criteria (34.4%) given by the UCI and admission criteria disease (13.1%) given by hypovolemic shock. The highest percentage of patients referred were from Maharashtra (45%).

Conclusions: The MME is presented in a significant proportion of cases in the MICU of INMP in the period 2012, the most common being hypertensive disorders of pregnancy.

KEYWORDS: Extreme maternal morbidity, Maternal Intensive Care Unit, Instituto Nacional Materno Perinatal